Case:17-03283-LTS Doc#:13241-1 Filed:05/22/20 Entered:05/27/20 10:06 Exhibit Page 1 of 3



Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos

∖Informe de Cambio - Personal Docente

O d'as por vacaciones regulares

Descontarle dias por ausencias 📢

and the second s	ANTES DEL CAMBI		DESPUÉS DEL CAMBIO	
1. Nombre del Empleado	MARIA M. COSS MARTI	NEZ	SISTEMA DE RETTRO PARA MAESTRO	7
2. Número de Seguro Sociali	p promise and the state of the		ASOCIACION DE EMPLEADOS	
3. Lugar y Fecha de Nacimiento	LAS PLEDRAS	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		
4. Sexo	Personal Control of the Control of t	901 1001 1001 1001 1001 1001 1001 1001	and the second of the second o	
5. Estado Civil	SOLTERO		The second secon	
6. Preparación Académica	BA 15	A Company of the Comp	The state of the s	St. Wall
7. Experiencia	32-6-1-1		Mary Company of the C	150 cm
8. Status Empleado (Contrato)	PERMANENTE 01	A SECTION OF THE SECT		2.3
9: Sueldo Bruto	\$2,505	10 pm (2.00)		4. 4
10. Número del Puesto	R40048			
11: Categoria del Puesto	EDUCACION FISICA EL	EMENTAL	The second secon	
12. Nivel del Puesto (Directivo)	A property of the control of the con	gi, angangwat nagata (p		
13 Fondo	ESTATAL	4 35 4005 22 22 2 2 20 23 22 24 25 2	The state of the s	
14. Cifra de Guenta	<u>31110-11100-081009-1008</u>	<u>-00100-20</u>	05	Str. William
15. Fecha de Efectividad 28	DE JULIO DE 2005	191 791 14		
16. Acción y Duración	RENUNCIA			
17. Causa del Cese	JUBILACION	<u> </u>		
18. Último dľa de Trabajo	31 de mayo de 2005			
19. Último día de Pago	28 de noviembre de 2005	8:01 a		
20. Programa Escolar, nivel y grado				
21. Turno en Registro				
22. Distrito Escolar	SAN JUAN I 064			
23. Escuela	MARIA MARTINEZ DE P	EREZ		
24. Dirección Postal y Residencial	25. Teléfono Residencial		e otorgación de <i>status</i> probatorio o permanente	
		Deseo: _ a la unidad ar	Affiliarme No affiliarme a la organización sindical que represei propiada a la cual pertenece el puesto (Ley Número 45 de 25 de febrero de 199	nia 98).
			Firma del empleado Fecha	
27. Observaciones:	CIOS BY IA LEY OF del 28	/marzo/04	. VAC.REG. COBRADAS EN JUNIO Y JU	m. 76)
	1/agosto/05 al 28/nov/05		RECIBIDO	
LIG. ENF. 04-0-01 Ret	TARBOREO (O) HE SOLHOW (O)	o prot ana'		
AUM.S/CONVENIO SFEC. 1	/julio/05 \$2,405- \$2,50	5	AUG 1 2 2005	
28. En caso de cambio de <i>status</i> a pro	obatório o permanente, traslado, reasig-	29. Deseo:	Acogetine d.a. Nichmin Nos Asserbine lo del 3% be mi que Comensas pos 8 ficent del anorro y Prestamo de la Asoci	iación
nación permanente, reubicación o	descenso.	de Empleado	s del ELA de Poerto Rico en ca so de cambio de contrato a pl obatorio o perma	nente.
Firma del empleado	Fecha		Firma del empleado Fecha	
30 Recomendado		31, Recomer	ndado	
Jose Schr	was 22-VII-05		Director de Estriela Fecha.	
Director/de/Escuela	Fecha	H09.1	Director de Escuela Fecha. 1781, Cert-Deuda, Rod. Kanko	,
32. Aprobado: Par el Secretario de 5	oucacion o su riepresentante	1290	the series of the series	-

Formulario 480 76: 17-03283-LTS GODE#N105244Er10 RICF | GODE#N10524ER10 RICF | GO Desc:

Rev 07.19

INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUTIES

F0205998080

ANO CONTRIBUTIVO	2010	_
AXABLE YEAR:	2019	l

Enmendado - Amended	(DD	1	MM	/	AA/YY
---------------------	---	----	---	----	---	-------

Número Confirmación de Radicación Electrónica

E	inielidado - All	elided (<u>DD</u> /	INIWI / AA/YY)		Electronic	Filling Confirmation Number		
INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION	INFO	RMACIÓN DE QUIEN RECIE	BEEL PAGO - PAYEE'S INF	ORMATION	INFORMACIÓ	IN DEL PLAN-PLANS INFORMATION		
Núm, de Identidicación Patronal - Employer Identification Number 66-0433481	Seleccione un encasillado - Select on box: X Residente No Residente Ciudadano de EU No Residente Extranjero Nonresident US Citizen Nonresident Alien					Núm. de identidicación Patronal - Employer Identification Number 66-0433481		
Nombre - Name Sistema de Retiro para Maestros	o Social - Social Security No.				Nombre del Plan - Name of Plan Sistema de Retiro para Maestros			
Dirección - Address PO Box 191879 San Juan PR	ress DE CASTRO CC 1 A CALLE 23			Sponsor's Na	Nombre de quién auspicia el Plan - Plan Sponsor's Name Sistema de Retiro para Maestros			
Código Postal - Zip Code 00919-1879			o Postal - Zip Code	Date on which :	re comenzó a recibir la pensión - you started to receive the pension Mes/ Month: 7 Year: 2005			
	Marque el enc	encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:						
	oution: os Periódicos odic Payments	X Gubernamental Governmental	Tipo de Plan o Privado Calificado Qualified Private	Anualida: - Plan or No Calificado Non Qualified	,			
Descripción - Description		Cantidad - Amount		Distribucione	es - Distributi	ons.		
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution		0.00	16.Cantidad Distribuida Amount Distributed			20,694.96		
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution		0.00	17.Cantidad Tributable Taxable Amount			20,394.96		
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity		48,232.90	18.Cantidad sobre la di bajo las Secciones	0.00				
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was made under Sections 1023,21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)						
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Whitheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans		0.00	19.Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions			0.00		
Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distribution (20%)		0.00	20.Ingresos Exentos Exempt income			300.00		
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distribution (10%)		0.00	21.Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico Distribitions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico					
 Contribución Retenida sobre Distribuciones No Calificados -Tax Withheld from Distributions of N 	0.00	A. Exentas			0.00			
 Contribución Retenida sobre Otras Distribuci de Planes Clasificados (10%) - Tax Withheld fr Distributions of Qualified Plans (10%) 	0.00	Exempt B. Tributables			0.00			
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	Taxable C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made			0.00			
Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account		0.00	D. Aportaciones Vo After-Tax Contribu			0.00		
			E. Total (Sume line Total (Add lines 2	neas 21A a la 21D) s 21A through 21D)		0.00		
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) - Tax Withheld from Distributions from the Retirement Savings Account Program(10%)		0.00	22.Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distribitions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico 23.Código de Distribición		por el Tax	0.00		
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deducitible Individual Retirement Account (10%)		0.00						
14.Contribución Retenida sobre Distribuciones a No		0.00	Distribution Code Razones para el Cam			<u> </u>		
Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions 15.Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones		0.00	Reassons for the Chan	nge				
Tax Withheld from Others Distributions Número de Cuenta Número de Contro		rol	Número de Control de la Declaración Informativa Original			ginal		
Account Number	Control Number			Control Number of Original Information Return				

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

10 de marzo de 2020

CERTIFICACION

Certifico que

MARIA M. COSS MARTINEZ

Seguro Social

Categoria

MA. EDUCACION FISICA (K-12)

Distrito Escolar

SAN JUAN (III,IV,V)

Sueldo Mensual

\$2,505.00

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

N/A

Cesó

N/A

Renunció

Otros

Efectivo el 28 de julio de 2005 Ha prestado servicios para el

Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de (32) años, (6) meses, (1) semana

y (1) día.

Candida & Chico MoYitafte

Supervisora Archivo Docente